

Codice Cliente _____

Codice Servizio _____

Modulo da compilare a cura dei clienti non domestici per ottemperare agli obblighi derivanti dalla fatturazione elettronica (come stabilito dalla Legge n. 205 del 27/12/2017)

Ragione sociale*	<input type="text"/>
Partita IVA*	<input type="text"/>
Cognome e nome legale rappresentante*	<input type="text"/>
Luogo e data di nascita legale rappresentante*	<input type="text"/>
Indirizzo di residenza legale rappresentante*	<input type="text"/>
Codice fiscale legale rappresentante*	<input type="text"/>
Indirizzo PEC aziendale	<input type="text"/>
Codice destinatario (composto da 7 caratteri)**	<input type="text"/>
Indirizzo PEC** (dedicato al ricevimento delle fatture)	<input type="text"/>

* Campi obbligatori

**Se forniti entrambi, verrà data priorità al codice destinatario.

Data _____

Firma Legale Rappresentante _____

ALLEGARE OBBLIGATORIAMENTE (ai sensi dell'art.38 DPR 445/2000) COPIA FOTOSTATICA, NON AUTENTICATA, DEL DOCUMENTO D'IDENTITA' DEL LEGALE RAPPRESENTANTE IN CORSO DI VALIDITA'.

Dichiarazione sostitutiva di certificazione: La presente denuncia è valida come “dichiarazione sostitutiva di certificazione” ai sensi dell'art.46 del DPR 445/2000 e/o “dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà” ai sensi dell'art.47 dello stesso Decreto. In caso di dichiarazioni mendaci, ferma la decadenza dai benefici così come previsto dall'art. 75 del DPR sopraindicato, saranno applicate le sanzioni penali richiamate all'art.76 del DPR succitato.

ETRA S.p.A. Società benefit

Partita IVA, Codice fiscale e R.I. VI 03278040245 | Cap. soc. 64.021.330 € i.v. | R.E.A. di VI 312692

Sede legale: Largo Parolini, 82b | 36061 Bassano del Grappa (VI)

Sede amministrativa: Via del Telarolo, 9 | 35013 Cittadella (PD)

Tel. 049 809 8000 | protocollo@pec.etraspa.it | info@etraspa.it | www.etraspa.it

MD 301.91 – rev.1 del 08/04/2021

Azienda
con Sistema
di gestione
certificato